

ที่...../.....

.....

## แบบการขอรับเงินกองทุนสวัสดิการกรมการจัดหางาน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการกรมการจัดหางาน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....ฝ่าย.....สังกัด.....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์จากกองทุนสวัสดิการกรมการจัดหา

งานตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการกรมการจัดหางานว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในกรมการจัดหางาน

พ.ศ. ๒๕๔๘ ข้อ ๒๘ (๓) ในกรณีดังต่อไปนี้

กรณีสมาชิก ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....ได้ถึงแก่กรรม

กรณี ( ) บิดา ( ) มารดา ( ) สามี ( ) ภรรยา หรือ ( ) บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย

ชื่อ.....ของสมาชิกได้ถึงแก่กรรม

กรณีสมาชิกประสบภัยพิบัติ (ระบุ).....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ซึ่งได้รับความเสียหายคิดเป็นเงินจำนวน.....บาท

พร้อมกับแบบการขอรับเงินนี้ ข้าพเจ้าไดแนบหลักฐานดังต่อไปนี้

สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ) หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีเสียชีวิต)

สำเนาใบมรณบัตร

หลักฐานความเสียหายในกรณีสมาชิกประสบภัยพิบัติ (ระบุ).....

หลักฐานอื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ( ) เสียชีวิต ( ) เสียชีวิตจากการปฏิบัติหน้าที่ ( ) เป็นผู้มีคุณสมบัติ

ตามระเบียบและได้สอบสวนแล้วเห็นควรให้ผู้ยื่นคำขอได้รับเงินช่วยเหลือตามระเบียบฯ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

### ความเห็นของเจ้าหน้าที่ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการ

.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

### ความเห็นของประธานกรรมการ

.....  
.....

เห็นสมควร  อนุมัติ จำนวน.....บาท

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ที่.....

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก กองทุนสวัสดิการกรมการจัดหางาน กรุงเทพมหานคร ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|--------|-----------|
|        |           |
|        |           |

จำนวนเงิน.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

ตัวบรรจง (.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

ตัวบรรจง (.....)

ตำแหน่ง.....